

**PENANGANAN DEPRESI PADA LANJUT USIA DI PANTI GRIYA
SEHAT BAHAGIA KARANGANYAR**

Skripsi

**Diajukan Kepada Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta
untuk Memenuhi Sebagaimana Prasyarat Memperoleh Gelar Sarjana (S-1)
Psikologi**



Diajukan Oleh :

PRAPTI MADYO RATRI

F.100 124 021

**FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2016**

**PENANGANAN DEPRESI PADA LANJUT USIA DI PANTI GRIYA
SEHAT BAHAGIA KARANGANYAR**

Skripsi

**Diajukan Kepada Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta
untuk Memenuhi Sebagaimana Prasyarat Memperoleh Gelar Sarjana (S-1)
Psikologi**

Diajukan Oleh :

PRAPTI MADYO RATRI

F.100 124 021

**FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2016**

**PENANGANAN DEPRESI PADA LANJUT USIA DI PANTI GRIYA
SEHAT BAHAGIA KARANGANYAR**

Yang Diajukan Oleh :

PRAPTI MADYO RATRI

F. 100 124 021

Telah disetujui untuk dipertahankan

di depan Dewan Pengaji

Telah disetujui oleh :

Pembimbing



Santi Sulandari, S.Psi., M.Ger
NIP. 1219

Surakarta, 22 Agustus 2016

**PENANGANAN DEPRESI PADA LANJUT USIA DI PANTI GRIYA
SEHAT BAHAGIA KARANGANYAR**

Yang Diajukan Oleh :

PRAPTI MADYO RATRI

F. 100 124 021

Telah dipertahankan di depan Dewan Pengaji

Pada tanggal

31 Agustus 2016

dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Pengaji Utama

Santi Sulandari, S.Psi., M.Ger

Pengaji Pendamping I

Dr. Moordiningsih, M.Si

Pengaji Pendamping II

Rini Lestari, S.Psi., M.Si

Surakarta, 31 Agustus 2016

Universitas Muhammadiyah Surakarta

Fakultas Psikologi

Dekan



SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Prapti Madyo Ratri

NIM : F 100 124 021

Fakultas : Psikologi

Jurusan : Psikologi

Judul : **Penanganan Depresi pada Lanjut Usia di Panti Griya Sehat Bahagia
Karanganyar**

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini saya buat dengan karya saya sendiri, bukan hasil plagiat skripsi orang lain dan tidak ada campur tangan dari pihak jasa pembuatan skripsi. Kutipan dan pendapat yang dituliskan oleh orang lain ataupun para ahli, ditulis di dalam daftar pustaka sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan segala kesungguhan. Apabila di lain waktu ditemukan hal-hal yang bertentangan dengan pernyataan saya, maka saya bersedia menerima sanksi dari perbuatan tersebut.

Yang menyatakan,

Surakarta, 1 Juli 2016



(Prapti Madyo Ratri)

MOTTO

“Tidak akan pernah ada kata MENYERAH dan PUTUS ASA sebelum segala
HARAPAN dan CITA-CITA TERCAPAI”

“Bukan perkara apa yang kamu bicarakan dan kamu rencanakan namun lebih
kepada bagaimana USAHAMu untuk mencapai HARAPAN MASA DEPAN”

“Sakit bukan alasan untuk kita berhenti dan bermalas-malasan, namun sakit
adalah semangat kita untuk terus berjuang”

(Penulis)

VISI, MISI DAN TUJUAN
FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

VISI:

**Menjadi Pusat Pendidikan Psikologi yang Mengedepankan Risalah Islam
dan Budaya Indonesia**

MISI:

**Mengembangkan Pendidikan Psikologi di Tingkat Sarjana dan Magister
Psikologi Profesi**

TUJUAN:

**Menjadi Fakultas Psikologi yang Terkemuka di Indonesia Meningkatkan
Peran Psikologi dalam Upaya Membangun Kualitas Kesehatan Mental
Masyarakat**

PERSEMBAHAN

Segala puji bagi Allah yang telah menganugerahkan segenap cinta dan kasih-Nya, sehingga penulis mampu menyelesaikan lembar demi lembar skripsi ini dengan baik.

Dengan segala kerendahan hati,karya sederhana ini penulis persembahkan kepada :

Kedua orang tuaku, Mami dan Babah Terimakasih untuk segalanya dukungannya material dan moril. Selalu mendukung penulis dan setia mendengarkan keluh kesah penulis dalam menyelesaikan karya sederhana ini

Kakakku, Ayu Prihatin Dian Lestari terima kasih untuk sindirian semangat dan kritikannya

Orang-orang yang telah memberi dukungan kepada penulis.Terima kasih untuk persahabatan yang tulus selama ini.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas limpahan Rahmat dan Karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul: Penanganan Depresi pada Lanjut Usia di Panti Griya Sehat Bahagia Karanganyar. Ini untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan studi serta dalam rangka memperoleh gelar Sarjana Pendidikan Strata Satu pada Program Studi Psikologi Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa karya sederhana ini tidak akan selesai tanpa bantuan, bimbingan, dorongan, bahkan doa dari berbagai pihak. Maka dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, penulis menyampaikan terimakasih kepada:

1. Allah SWT, atas izin dan restuNya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Setiap proses, selalukusebut namaMu untuk memudahkan setiap langkahku.
2. Babah (Paryanto Joko Susilo) dan Mami (Menuk) tercinta, terimakasih atas kasih sayang, dukungan materi, waktu, maupun moril, dan segenap doa yang tak henti-hentinya babah dan mami panjatkan untuk kebaikan penulis.
3. Kakakku tercinta, Ayu Prihatin Dian Lestari terima kasih untuk pertengkaran motivasinya untuk penulis menyelesaikan skripsinya.
4. Basori Hendrianto, yang selalu menemani penulis dalam mengerjakan dan menyelesaikan skripsi. Terima Kasih untuk motivasi dan semangat perjuangan bersamanya.

5. Ibu Santi Sulandari, S.Psi., M.Ger, selaku Pembimbing Utama yang telah meluangkan waktu dengan penuh keikhlasan, ketulusan, dan kesabaran memberikan bimbingan, arahan, masukan, dan ilmu mengenai penyusunan karya ilmiah yang sangat membantu dan bermanfaat bagi penulis.
6. Bapak Susaty Yuwono, S.Psi., M.Si selaku pembimbing akademik atas bimbingan akademik selama penulis menempuh kuliah di Fakultas Psikologi.
7. Bapak Taufik Kasturi, M.Si., P.hD selaku Dekan Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta atas bimbingan dan dukungan yang diberikan kepada penulis selama kuliah di Fakultas Psikologi ini.
8. Para Dosen Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan banyak ilmu bagi penulis.
9. Para Staff dan pihak-pihak yang terkait yang telah membantu proses kelancaran skripsi ini.
10. Dr. Wulaningsih selaku pemilik Panti Griya Sehat Bahagia yang memberikan kesempatan kepada Penulis untuk melakukan penelitian di Panti Griya Sehat Bahagia Karanganyar sekaligus atas bantuannya untuk memperoleh beberapa informasi untuk selesainya penelitian ini.
11. Perawat Panti, Oma dan Opa pasien Panti Griya Sehat Bahagia Griya Sehat Bahagia yang telah meluangkan waktunya untuk membantu selesainya penelitian ini.
12. Para sahabat penulis Denty, Chika, Bhekty, Niken, Dezylia, Ayu, dan Tiara yang selalu memberikan cahaya semangat kepada penulis disetiap redupnya semangat untuk menyelesaikan skripsi ini.

13. Teman-teman Corps Psychopala, yang selalu memberikan motivasi terkonyol dan dukungan kepada penulis dalam menyelesaikan karya sederhana ini.
14. Azizah Maulida dan Nuraini Estiningtyas, teman sekaligus sahabat dalam bertukar pemikiran selama penulis mengerjakan skripsi sampai selesai.
15. Teman-teman asisten Pusat Olah Data dan Biro Skripsi, Ria, Anggit, Mei, Qonita, Marida dan Manda terima kasih untuk pengertian dan kesempatan waktu yang diberikan kepada penulis untuk segera menyelesaikan skripsi ini.
16. Teman-teman Program Khusus, Taris, Yoan, Sasa, Intan, Winda terima kasih untuk kebersamaan dan dukungannya.
17. Teman-temanku sarila, via, ayu, annisa, reiza, terimakasih untuk motivasi dan bantuannya selama penulis menyelesaikan karya sederhana ini.
18. Teman-teman angkatan 2012, terima kasih untuk persahabatan kita selama ini.

Juga untuk mereka yang senantiasa membantu dalam proses penyusunan karya sederhana ini, namun penulis tidak mampu menyebutkan satupersatu, penulis ucapkan terima kasih. Semoga Allah SWT senantiasa membalas kebaikan yang telah diberikan kepada penulis. Akhir kata penulis mengucapkan semoga skripsi ini dapat bermanfaat dan memberikan inspirasi bagi pembaca dan peneliti selanjutnya.

Surakarta, 24 Agustus 2016

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN.....	v
MOTTO	vi
VISI, MISI DAN TUJUAN	vii
PERSEMBERAHAN	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
ABSTRAKSI	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penelitian.....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
C. Manfaat Penelitian.....	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Depresi.....	6

1.	Pengertian Depresi	6
2.	Ciri-ciri Kepribadian Penderita Depresi.....	7
3.	Jenis-Jenis Depresi	9
4.	Faktor yang mempengaruhi Depresi	15
5.	Aspek-Aspek Depresi.....	18
6.	Gejala Depresi	21
7.	Pengobatan Depresi	23
B.	Lanjut Usia	35
1.	Pengertian Lanjut Usia	35
2.	Fase-Fase Lanjut Usia	36
3.	Perubahan Pada Lanjut Usia.....	37
4.	Kebutuhan Lanjut Usia dan Permasalahan pada Lanjut Usia	39
C.	Penanganan Depresi Pada Lanjut Usia.....	44
D.	Pertanyaan Penelitian	47
	BAB III METODE PENELITIAN.....	49
A.	Deskripsi Fenomena	49
B.	Definisi Operasional Gejala Penelitian	50
C.	Informan Penelitian	51
D.	Metode dan Alat Pengumpulan Data	51
1.	Wawancara	52
2.	Observasi	54
E.	Validitas dan Transferabilitas Data	55
F.	Metode Analisis Data.....	55
	BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	57
A.	Persiapan Penelitian	57

1. Orientasi Lapangan	57
2. Perizinan	73
B. Hasil Penelitian.....	73
1. Depresi Lansia	74
C. Pembahasan Umum.....	98
1. Pendekatan Psikologis.....	98
2. Pendekatan Medis.....	99
3. Pendekatan Spiritual.....	100
BAB V PENUTUP.....	104
A. Kesimpulan	104
B. Saran	105
DAFTAR PUSTAKA	107

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Pengelompokan Lansia Menurut Cooper dan Francis	36
Tabel 2 Daftar Informan Penelitian.....	51
Tabel 3 Panduan Wawancara Dokter dan Perawat Panti Griya Sehat Bahagia Karanganyar	52
Tabel 4 Panduan Wawancara Lanjut Usia tentang Depresi	53
Tabel 5 Panduan Wawancara Lanjut Usia tentang Penanganan Depresi.....	53
Tabel 6 Kondisi Emosional Lansia	77
Tabel 7 Motivasi pada Lansia	80
Tabel 8 Perilaku Motorik pada Lansia	82
Tabel 9 Kondisi Kognitif pada Lansia	86
Tabel 10 Penanganan Depresi pada Lansia di Panti Griya Sehat Bahagia	87

DAFTAR BAGAN

Bagan 1. Obat-obatan.....	28
Bagan 2. Psikoterapi.....	29
Bagan 3. ECT (Electroconvulsive therapy)	30
Bagan 4. Dirawat Rumah Sakit	30
Bagan 5. Terapi Kognitif.....	31
Bagan 6. Terapi Aktivitas Perilaku	32
Bagan 7. Terapi Aktivitas Perilaku	33
Bagan 8. Terapi Humor.....	33
Bagan 9. Hidroterapi dan Hidrotermal	34
Bagan 10. Metode Lain	34
Bagan 11. Jenis Penanganan Depresi.....	47

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN	116
LAMPIRAN 1 SURAT- SURAT	117
LAMPIRAN 2 <i>INFORMED CONSENT</i>	121
LAMPIRAN 3 VERBATIM	130
LAMPIRAN 4 KATEGORISASI.....	209

PENANGANAN DEPRESI PADA LANJUT USIA DI PANTI GRIYA SEHAT BAHAGIA KARANGANYAR

PRAPTI MADYO RATRI

PraptiMR@gmail.com

FAKULTAS PSIKOLOGI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

ABSTRAKSI

Lanjut Usia adalah kelompok individu yang berusia lebih dari 60 tahun dan merupakan tahap akhir perkembangan yang diikuti oleh beberapa perubahan secara bertahap. Perubahan yang dialami ketika menginjak usia lanjut menyebabkan beberapa gangguan, salah satunya adalah depresi. Lansia yang mengalami depresi mayoritas adalah lansia yang tinggal di panti, namun dalam fenomena ini yang terjadi menunjukkan bahwa lansia yang tinggal di panti lebih merasa nyaman dan bahagia dibandingkan harus tinggal bersama keluarganya. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui penanganan depresi pada lanjut usia (lansia) di Panti Griya Sehat Bahagia Karanganyar. Penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif dengan pengumpulan data menggunakan teknik wawancara semi terstruktur dan teknik observasi. Informan pada penelitian ini dipilih secara *purposive sampling* berjumlah 4 informan yaitu seorang Dokter di Panti Griya Sehat Bahagia Karanganyar dan 3 orang Perawat atau Petugas Griya Sehat Bahagia Karanganyar. Sementara untuk informan pendukungnya berasal dari Pasien Lansia yang berusia 60 tahun dan mengalami depresi yang tinggal di Panti Griya Sehat Bahagia. Data dianalisi secara tematik sesuai tema-tema yang dibutuhkan dalam penelitian. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa ada 5 jenis penanganan yang diberikan oleh pihak panti dalam menekan tingkat depresi yang dialami oleh lansia, diantaranya adalah *self talk*, obat penenang, intensitas komunikasi perawat dengan pasien, terapi fisik, dan kedekatan kepada Tuhan. Self Talk adalah terapi yang diberikan untuk pasien dengan gangguan halusinasi untuk menolak bisikan. Obat penenang berupa pil untuk pasien dengan depresi rendah dan sedang, sedangkan obat jenis tetes untuk pasien dengan depresi berat. Intensitas komunikasi perawat dengan pasien diberikan dengan cara mengajak pasien untuk bercerita. Terapi fisik berupa ajakan menggerakkan tubuh, kepala, tangan selama 10 detik. Kedekatan kepada Tuhan diberikan dengan pemberian pelatihan sholat dan membaca Al Quran untuk pasien yang beragama islam serta adanya renungan dan kebaktian dari pendeta setiap hari jumat dan minggu untuk pasien yang beragama Kristen.

Kata kunci : penanganan depresi, depresi, lanjut usia

DEPRESSION TREATMENT IN PANTI GRIYA SEHAT BAHAGIA KARANGANYAR

PRAPTI MADYO RATRI

praptimr@gmail.com

FACULTY OF PSYCHOLOGY UNIVERSITY OF MUHAMMADIYAH
SURAKARTA

ABSTRACTS

Elderly are a group individual over the age of 60 years and is the final stage of development followed by some gradual changes. Changes experienced when stepping elderly cause some disruption, one of which is depression. Elderly depressed majority are elderly people who live in institutions, but in this phenomenon is happening shows that the elderly who live in homes more comfortable and happy than to live with his family. This study aims to determine treatment for depression in the elderly in Panti Griya Sehat Bahagia Karanganyar. This study used a qualitative approach to data collection using semi-structured interview technique and observation techniques. Informants in this study were selected by purposive sampling amounted to 4 informants a doctor at the Panti Griya Sehat Bahagia Karanganyar and 3 nurse or clerk at the Panti Griya Sehat Bahagia Karanganyar. As for the supporters informant came from elderly patients aged 60 years and depressed living in Panti Griya Sehat Bahagia Karanganyar. Data was analyzed thematically appropriate themes that are needed in research. The results of this study indicate that there are five types of treatment provided by the institutions in suppressing levels of depression experienced by the elderly, such as self-talk, sedatives, the intensity of nurse communication with patients, physical therapy, and closeness to God. Self Talk therapy is given to patients with hallucinations to reject a whisper. Sedative pills for patients with low and moderate depression, while the drip type drugs for patients with major depression. The intensity of nurse communication with patients given a way to invite the patient to tell a story. Physical therapy in the form of an invitation to move your body, head, hands for 10 seconds. Closeness to God was given to the provision of training praying and reading the Quran to Islamic religious patients and their reflections and meetings of pastors every Friday and Sunday for patients who are Christians.

Keywords: treatment for depression, depression, elderly